



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Superintendência Regional Norte/Centro-Oeste
Coordenação de Gestão Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

Anexo

ANEXO III DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PERMUTA DE IMÓVEL

- 1 Nome (s) do (s) Proprietário (s) Interessado (s):
- 2 Documento (s) de Identidade do (s) Proprietário (s):
- 3 CPF / CNPJ do (s) Proprietário (s):
- 4 Nome (s) do (s) Representante (s) (se for o caso):
- 5 Documento (s) de Identidade do (s) Representante (s) (se for o caso):
- 6 CPF / CNPJ do (s) Representante (s):
- 7 Telefone (s) para Contato (s):

8 Imóvel do INSS/FRGPS constante do Anexo I cuja permuta repousa o interesse(permitido indicar mais de um imóvel para composição de valor)

ITEM Nº: X

- 9 Documento contendo as especificações físicas do (s) imóvel (is) ofertado (s) e consonância com o projeto básico apresentado pelo INSS:
- 10 Número da Matrícula e Indicação do Respectivo Cartório de Registro do Imóvel:
- 11 Valor do Imóvel Particular para Permuta:

(Local) , (dia) de (mês) de (ano).

Assinatura do Proprietário ou do Representante Legal.



Documento assinado eletronicamente por **SILVIO JANSEN RODRIGUES ROLIM**, Técnico do Seguro Social, em 08/12/2023, às 10:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **14285284** e o código CRC **848BA290**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.137837/2022-52

SEI nº 14285284